

**SENARAI SEMAK PERMOHONAN LOKUM BAGI PAKAR/ PEGAWAI PERUBATAN
JABATAN KESIHATAN NEGERI PERAK**

Nama Pegawai: _____

Borang Permohonan Menjalankan Lokum (pastikan semua maklumat berikut lengkap)

Nombor Pendaftaran Penuh

Nombor Amalan Tahunan

Pastikan senarai **nama & alamat hospital/ klinik yang dipohon** untuk menjalankan lokum adalah **LENGKAP**

Sokongan ketua unit

Salinan Sijil Amalan Tahunan Semasa (APC)

Salinan Insurans Perubatan (*Medical Insurance*)

UNTUK KEGUNAAN PEJABAT TPKN (P), JKN PERAK

Semakan pengesahan pendaftaran klinik/ hospital oleh Unit Kawalan Amalan Perubatan Swasta

Disemak oleh:

Permohonan lengkap & memenuhi syarat

Permohonan tidak lengkap/ tidak memenuhi syarat

Ulasan: _____

(Tandatangan Pegawai)

Cop rasmi

Tarikh:

BORANG PERMOHONAN MENJALANKAN PEKERJAAN LUAR (LOKUM)

Tarikh: _____

Tuan/ Puan,

PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM BAGI PEGAWAI PERUBATAN/ PAKAR PERUBATAN

Saya:.....No. Kad Pengenalan:.....
 Tempat bertugas:.....
 No. Pendaftaran Penuh:.....No. Amalan Tahunan:.....

Memohon kebenaran dan kelulusan untuk membuat lokum di hospital/ klinik seperti di bawah:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Saya berjanji akan mematuhi Garis Panduan Pelaksanaan Melakukan Pekerjaan Luar (Lokum) di Sektor Swasta oleh Pegawai Perubatan Kementerian Kesihatan Malaysia. Saya berjanji akan mengutamakan perkhidmatan dan integriti sektor awam serta bersedia untuk dipanggil pada bila-bila masa khasnya di waktu kecemasan. Saya faham Ketua Jabatan berhak menarik balik kelulusan pada bila-bila masa jika didapati bercanggah dengan peraturan sedia ada seperti melakukan lokum di waktu bekerja rasmi, mestilah mengambil cuti tahunan jika lokum dijalankan di waktu bekerja rasmi dan sebagainya.

 (Tandatangan Pemohon)

Permohonan disokong/ tidak disokong

 (Tandatangan Ketua Unit)

Cop Rasmi Jabatan
 Tarikh:

KEPUTUSAN

Permohonan diluluskan/ tidak diluluskan

Berikut adalah tempat amalan yang telah diluluskan:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

 (Tandatangan Ketua Jabatan)

Cop Rasmi Jabatan:
 Tarikh:

(catatan: sila serahkan sesalinan borang ini kepada pemohon setelah mendapat keputusan)

CARTA ALIR PERMOHONAN MENJALANKAN LOKUM BAGI PAKAR/ PEGAWAI PERUBATAN JABATAN KESIHATAN NEGERI PERAK

